



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

(Entidade Prestadora de Assistência Odontológica; Laboratório de Prótese e Empresa que Comercializa Produtos Odontológico)

Eu _____, inscrito(a) neste CRO-BA, sob o n.º _____, venho por meio desta, declarar que a partir desta data, passo a assumir a Responsabilidade Técnica da Entidade Prestadora de Assistência Odontológica/Laboratório de Prótese/Empresa que Comercializa Produtos Odontológicos _____, inscrita no CNPJ _____, situada:

_____ e não sou Responsável Técnico, por nenhuma outra Entidade Prestadora de Assistência Odontológica, Laboratório de Prótese e Empresa que Comercializa Produtos Odontológicos com fins lucrativos.

*Estou ciente que é meu dever orientar, por escrito, inclusive sobre as técnicas de propagandas utilizadas pela instituição a qual sou responsável, bem como informar ao CROBA, imediatamente, por escrito, quando constatar infração ética. *(Artigo 33 do CEO)*

*Estou ciente que na comunicação e divulgação deverá constar expressamente meu nome e número de minha inscrição no CROBA, bem como o nome e número de inscrição no CROBA da Instituição a qual sou responsável. *(Artigo 43 do CEO)*

*Estou ciente que respondo solidariamente com os demais profissionais que venham a concorrer na infração, na medida de sua culpabilidade. *(Artigo 45 do CEO)*

*Estou ciente que constitui infração ética prestar serviços odontológicos e/ou contratar empresas ou profissionais ilegais ou irregulares perante o CROBA. *(Artigo 32 § 10 do CEO)*

*Declaro ainda, caso deixe de exercer tal responsabilidade, comprometo-me a comunicar imediatamente ao CRO o meu desligamento e o não cumprimento desta comunicação, implicará na continuidade da minha responsabilidade, pelas infrações éticas cometidas pela entidade, conforme [Resolução CFO 63/2005](#). *(Art.90, § 6º.)*

Ciente que a não observância nas legislações que regem a Odontologia sujeitará o infrator e quem, de qualquer modo, com ele concorrer para a infração, ainda que de forma indireta ou omissa, as penalidades previstas no Código de Ética Odontológica e demais normas brasileiras.

_____ / (BA), _____ de _____ de _____

Assine e use seu carimbo com o respectivo nº de inscrição no CRO-BA
(A ASSINATURA DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO OU
ASSINATURA [DIGITAL DO GOV.BR](#))
(FAVOR NÃO RUBRICAR)